

| INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE | | | | |
|--|---|-----------------|-----------------|--|
| IPP Version 2 | POLICY NUMBER: | BGH-PT-019 | APPLIED TO: | ALL PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF |
| | TITLE: MANAGEMENT OF HIP REPLACEMENT (Z 96.641) تغيير مفصل الورك | | | |
| | DATE OF ISSUE: | DUE FOR REVIEW: | EFFECTIVE DATE: | NUMBER OF PAGES: |
| | 01 JAN 2020 | 01 JAN 2023 | 15 JAN 2020 | ١ من ١٢ |

| 1- PURPOSE: | الغرض من السياسة |
|---|--|
| To provide the directions and guidance for the physiotherapist to do the management in appropriate way. | لتوفير التوجيهات لأخصائي العلاج الطبيعي لتطبيق العلاج بالطريقة المناسبة. |

| 2. DEFINITIONS | التعريف |
|---|---|
| Is a surgery in which the diseased ball and socket of the hip joint are completely removed and replaced with artificial materials | هي الجراحة التي يتم فيها إزالة رأس عظمة الفخذ والاجزاء التالفة من مفصل الورك بالكامل واستبدالها بمواد اصطناعية. |

| 3. RESPONSIBILITIES | المسؤولية |
|---------------------|-----------------------|
| Physiotherapist | أخصائي العلاج الطبيعي |

| 4. Policy |
|--|
| <p>It is the policy of physiotherapy department of Beish General Hospital that we can to give assessment to the hip replacement patient the appropriately and management as physiotherapist to reach the maximum benefit to regain the normal activity of daily living of the patient as much as possible.</p> <p><u>إن سياسة قسم العلاج الطبيعي في مستشفى بيش العام هي أنه يمكن أخصائي علاج طبيعي تقييم وعلاج مرضى تغيير مفصل الورك بشكل مناسب للوصول إلى أقصى فائدة لاستعادة النشاط الطبيعي للحياة اليومية للمريض قدر الإمكان.</u></p> |

| INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE | | | | |
|--|--|-----------------|-----------------|--|
| IPP Version 2 | POLICY NUMBER: | BGH-PT-019 | APPLIED TO: | ALL PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF |
| | TITLE: MANAGEMENT OF HIP REPLACEMENT (Z 96.641) تغيير مفصل الورك | | | |
| | DATE OF ISSUE: | DUE FOR REVIEW: | EFFECTIVE DATE: | NUMBER OF PAGES: |
| | 01 JAN 2020 | 01 JAN 2023 | 15 JAN 2020 | ٢ من ١٢ |

| 5.1 Procedure | الإجراءات |
|--|--|
| <p>5.2 The physician will perform a comprehensive history & physical examination for the patient on the first visit.</p> <p>5.3 The following protocol will be followed for the management of cases with THA:</p> <p>5.3.1 PHASE I: Days 0-3 (patient hospitalized In-patient Department)</p> <p>5.3.1.1 Try early cardinal plane motion of the operative hip.</p> <p>5.3.1.2 Gait training: Assistive devices are used to enable the patient to achieve the proper weight bearing status on the operative extremity. These devices are discontinued at the discretion of the Orthopedic Surgeon.</p> <p>5.3.1.3 Patients are allowed to flex, extend, abduct, adduct, or rotate their operative hip in cardinal planes of motion with NO restriction to movement. Any combination of motion during the initial three Months, post-operative period should be avoided.</p> | <p>٥,٢ - سيقوم المعالج بإجراء فحص شامل للتاريخ والفحص البدني للمريض في الزيارة الأولى</p> <p>٥,٣ - سيتم إتباع البروتوكول التالي لعلاج لحالات استبدال مفصل الورك :</p> <p>٥,٣,١ - المرحلة الأولى: الأيام -٣ (المريض في المستشفى في قسم التنويم)</p> <p>٥,٣,١,١ - جرب خطة الحركات الأساسية في الورك المصاب</p> <p>٥,٣,١,٢ - التدريب على المشي: تُستخدم الأجهزة المساعدة لتمكين المريض من تحقيق حالة تحمل الوزن المناسبة في الطرف المصاب. يتم إيقاف هذه الأجهزة وفقاً لتقدير طبيب جراح العظام</p> <p>٥,٣,١,٣ - يُسمح للمرضى بالثني أو تمديد أو إبعاد أو تقريب أو تدوير مفصل الورك المتأثر في خطط الحركة الأساسية دون قيود على الحركة. يجب تجنب أي مزيج من الحركة خلال الأشهر الثلاثة الأولى بعد العملية الجراحية</p> |

| INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE | | | | |
|--|--|-----------------|-----------------|--|
| IPP Version 2 | POLICY NUMBER: | BGH-PT-019 | APPLIED TO: | ALL PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF |
| | TITLE: MANAGEMENT OF HIP REPLACEMENT (Z 96.641) تغيير مفصل الورك | | | |
| | DATE OF ISSUE: | DUE FOR REVIEW: | EFFECTIVE DATE: | NUMBER OF PAGES: |
| | 01 JAN 2020 | 01 JAN 2023 | 15 JAN 2020 | ٣ من ١٢ |

5.3.1.4 Ambulation Guidelines:

5.3.1.4.1 Cemented Prosthesis: Weight bearing as tolerated (WBAT) ambulation. Patients are required to initially use walker/crutches for a period of time, then are progressed to cane ambulation .

5.3.1.4.2 Un-cemented Prosthesis: Patients are required to ambulate using a walker/crutches and partial weight bearing for 6 post-operative weeks. Patients are progressed to WBAT over the following 2 weeks. When patients are able to ambulate without a positive Trendelenburg test, they may ambulate without any assistive devices.

5.3.1.4.3 No running or involvement in sporting activities requiring running and/or jumping for 12 weeks.

5.3.1.5 Post-Operative Day 0:

5.3.1.5.1 Guidelines: Patient is in bed with a triangular bolster to position lower extremities in abduction and prevent rotation. Instruct patient to proper positioning of operated hip. Review precautions and course of treatment following surgery. If suction hemovac tube is present avoid bending the operated hip

٥,٣,١,٤ – إرشادات المشي

٥,٣,١,٤,١ – الأطراف الصناعية :
تحمل الوزن على النحو المسموح به
يطلب من المرضى في البداية
استخدام المشاية أو عكازات لفترة من الوقت ، ثم
يتم التقدم إلى المشي بالعصا .

٥,٣,١,٤,٢ – الأطراف غير مدعمة: يُطلب من المرضى
المشي باستخدام مشاية أو عكازات و تحمل الوزن
الجزئي لمدة ٦ أسابيع بعد الجراحة. ثم يتم تقدم
المرضى بتحمل الوزن على النحو المسموح خلال
الأسبوعين التاليين. عندما يكون المريض قادر على
المشي عندما تكون نتيجة اختبار (تريندلين بورق)
غير إيجابية،
يمكنهم المشي بدون أي أجهزة مساعدة

٥,٣,١,٤,٣ – عدم الركض أو المشاركة في الأنشطة
الرياضية التي تتطلب الجري و / أو القفز لمدة ١٢
أسبوعاً

٥,٣,١,٥ – يوم ما بعد الجراحة

٥,٣,١,٥,١ – الإرشادات: المريض على السرير مع
الوسادة المثلثة لوضع الأطراف السفلية في وضعية
الابتعاد ومنع الدوران. وإرشاد المريض إلى الوضعية
المناسبة للورك المتأثرة ومراجعة الاحتياطات
وطريقة العلاج بعد الجراحة. إذا كان أنبوب الشفط
الهيموفاك موجوداً ، تجنب ثني الورك الذي أجريت
له العملية الجراحية

| INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE | | | | |
|--|--|-----------------|-----------------|--|
| IPP Version 2 | POLICY NUMBER: | BGH-PT-019 | APPLIED TO: | ALL PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF |
| | TITLE: MANAGEMENT OF HIP REPLACEMENT (Z 96.641) تغيير مفصل الورك | | | |
| | DATE OF ISSUE: | DUE FOR REVIEW: | EFFECTIVE DATE: | NUMBER OF PAGES: |
| | 01 JAN 2020 | 01 JAN 2023 | 15 JAN 2020 | ٤ من ١٢ |

5.3.1.5.2 Begin isometric exercises and ankle pumps to leg. Encourage the patient to perform these exercises every two hours while awake.

5.3.1.5.3 Initiate assisted bed-to-chair transfers using an assistive device. Encourage patient to sit out of bed at least one hour, don't forget to use the 4" seat cushion. Weight bearing status is dependent upon the type of prosthesis implanted. Patients may sit in an upright position if comfortable.

5.3.1.5.4 Discuss post-operative dislocation precautions/restrictions.

5.3.1.6 **Post-Operative Day 1 :**

5.3.1.6.1 Guideline: The thick surgical bandage is usually removed and a smaller bandage applied with the removal of the suction tube and triangular bolster to be replaced by a firm pillow.

5.3.1.6.2 Continue lower extremity isometrics and ankle pumps.

5.3.1.6.3 Initiate upper extremity and contra lateral limb strengthening exercises.

٥,٣,١,٥,٢ - بدء التدريبات متساوية القياس دفع و سحب الكاحل مع امتداد الساق. شجع المريض على أداء هذه التمارين كل ساعتين أثناء الاستيقاظ.

٥,٣,١,٥,٣ - بدء النقل من السرير إلى الكرسي باستخدام جهاز مساعد. شجع المريض على الجلوس خارج السرير لمدة ساعة واحدة على الأقل ، ولا تنس استخدام وسادة المقعد ٤ بوصة. يعتمد وضع حمل الوزن على نوع الطرف الاصطناعي المزروع. قد يجلس المريض في وضع مستقيم إذا كان مريحاً.

٥,٣,١,٥,٤ - مناقشة احتياطات / والقيود ما بعد العمليات الجراحية

٥,٣,١,٦ - **اليوم الأول ما بعد الجراحة**

٥,٣,١,٦,١ - الإرشادات: عادة ما يتم إزالة الضمادة الجراحية السميكة ويطبق ضماد أصغر مع إزالة أنبوب الشفط والوسادة المثلثة ليتم استبدالها بوسادة ثابتة.

٥,٣,١,٦,٢ - الإستمرار في تمرين متساوي القياس للطرف السفلي و دفع وسحب الكاحل

٥,٣,١,٦,٣ - البدء في تمارين تقوية الأطراف العلوية والأطراف السفلية

| INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE | | | | |
|--|---|-----------------|-----------------|--|
| IPP Version 2 | POLICY NUMBER: | BGH-PT-019 | APPLIED TO: | ALL PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF |
| | TITLE: MANAGEMENT OF HIP REPLACEMENT (Z 96.641) تغيير مفصل الورك | | | |
| | DATE OF ISSUE: | DUE FOR REVIEW: | EFFECTIVE DATE: | NUMBER OF PAGES: |
| | 01 JAN 2020 | 01 JAN 2023 | 15 JAN 2020 | ٥ من ١٢ |

| | |
|---|---|
| <p>5.3.1.6.4 Begin assisted ambulation on level surfaces using an assistive device, weight bearing status dependent upon prosthesis used.</p> <p>5.3.1.6.5 Begin discharge planning and home needs assessment.</p> <p>5.3.1.6.6 Review dislocation precautions/restrictions.</p> <p>5.3.1.7 Post-Operative Day 2 :</p> <p>5.3.1.7.1 Review lower extremity isometric and ankle pumping exercises.</p> <p>5.3.1.7.2 Begin supine lower extremity active assisted range of motion exercises to the operative extremity. Motions are to the patient's tolerance and in cardinal planes.</p> <p>5.3.1.7.3 Continue assisted ambulation on level surfaces.</p> <p>5.3.1.7.4 Reinforce hip dislocation precautions/restrictions.</p> | <p>٥,٣,١,٦,٤ - بدء المشي بالمساعدة على الأسطح المستوية باستخدام جهاز مساعد ، وحالة تحمل الوزن تعتمد على الطرف الاصطناعي المستخدم.</p> <p>٥,٣,١,٦,٥ - البدء بخطة الخروج وتقييم الاحتياجات المنزلية</p> <p>٥,٣,١,٦,٦ - مراجعة احتياطات و تعليمات خلع الورك</p> <p>٥,٣,١,٧ - اليوم الثاني بعد العملية الجراحية</p> <p>٥,٣,١,٧,١ - الاستمرار لاداء تمارين متساوي القياس . للأطراف السفلية ورفع وإنزال الكاحل</p> <p>٥,٣,١,٧,٢ - البدء بتمارين المدى الحركي النشط بالمساعد للطرف السفلي المصاب من وضعية الاستلقاء لتحمل المريض هذه الحركات في الخطط الأساسية.</p> <p>٥,٣,١,٧,٣ - الاستمرار في المساعدة للمشي على الأسطح المستوية</p> <p>٥,٣,١,٧,٤ - مراجعة احتياطات و تعليمات خلع الورك</p> |
|---|---|

| INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE | | | | |
|--|--|-----------------|-----------------|--|
| IPP Version 2 | POLICY NUMBER: | BGH-PT-019 | APPLIED TO: | ALL PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF |
| | TITLE: MANAGEMENT OF HIP REPLACEMENT (Z 96.641) تغيير مفصل الورك | | | |
| | DATE OF ISSUE: | DUE FOR REVIEW: | EFFECTIVE DATE: | NUMBER OF PAGES: |
| | 01 JAN 2020 | 01 JAN 2023 | 15 JAN 2020 | ٦ من ١٢ |

| | |
|---|--|
| 5.3.1.8 phase I Post-Operative Day 3-10 : 5.3.1.8.1 Continue comprehensive exercise program with emphasis on increasing hip range of motion and general muscle strength in the operative extremity. 5.3.1.8.2 Begin sitting exercises. 5.3.1.8.3 Refine gait pattern and instruct in stair climbing. 5.3.1.8.4 Review home instructions/exercise program with emphasis on hip dislocation/precautions and the need to avoid vigorous and strenuous exercises that generate high acetabular contact pressures, be sure that patients demonstrate a thorough understanding of hip positions to be avoided. 5.3.1.8.5 Finalize discharge plans. All patients require an assistive device for ambulation, an elevated toilet seat, turkish toilet is avoided and follow-up physical therapy. | ٥,٣,١,٨ - المرحلة الأولى : من اليوم ٣ - ١٠ بعد العملية ٥,٣,١,٨,١ - مواصلة برنامج التمارين الشاملة مع التركيز على زيادة المدى الحركي للورك وقوة العضلات العامة في الطرف المصاب . ٥,٣,١,٨,٢ - بدء تمارين الجلوس ٥,٣,١,٨,٣ - تكرار نمط المشي وإعطاء إرشادات لصعود الدرج ٥,٣,١,٨,٤ - مراجعة الإرشادات وبرنامج التمرينات المنزلية مع التركيز على احتياطات خلع الورك والحاجة إلى تجنب التمارين القوية والمرهقة التي تولد ضغوط على مفصل الحوض ، تأكد من أن المرضى فهم أوضاع الورك التي يجب تجنبها ٥,٣,١,٨,٥ - الانتهاء من خطة الخروج. يحتاج جميع المرضى إلى جهاز مساعد للمشي ، ومقعد مرحاض مرتفع ، وتجنب المراحيض الأرضية ومتابعة العلاج الطبيعي |
|---|--|

| INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE | | | | |
|--|--|-----------------|-----------------|--|
| IPP Version 2 | POLICY NUMBER: | BGH-PT-019 | APPLIED TO: | ALL PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF |
| | TITLE: MANAGEMENT OF HIP REPLACEMENT (Z 96.641) تغيير مفصل الورك | | | |
| | DATE OF ISSUE: | DUE FOR REVIEW: | EFFECTIVE DATE: | NUMBER OF PAGES: |
| | 01 JAN 2020 | 01 JAN 2023 | 15 JAN 2020 | ٧ من ١٢ |

| | |
|---|---|
| 5.3.2 Phase II: Days 3-10 (patient at Outpatient) | ٥,٣,٢ – المرحلة الثانية: من اليوم ٣ – ١٠ (مريض في العيادات الخارجية) |
| 5.3.2.1 Achieve functional hip range of motion, within cardinal planes of movement. | ٥,٣,٢,١ – تحقق من المدى الحرك الوظيفي للورك، هل في المستوى المطلوب |
| 5.3.2.2 Muscle strengthening of the entire hip girdle of the operative extremity with emphasis on hip abductor and extensor muscle groups. Attention should also be directed toward any weakness present in the operative extremity as well as any generalized weakness in the upper extremities, trunk or contra lateral lower extremity. | ٥,٣,٢,٢ – تقوية عضلات حزام الورك بالكامل من الطرف المصاب مع التركيز على مجموعات العضلات الداخلية و الخلفية للورك. يجب أيضاً توجيه الانتباه نحو أي ضعف موجود في الطرف المصاب وأي ضعف عام في الأطراف العلوية أو الجذع أو الطرف السفلي. |
| 5.3.2.3 Proprioceptive training to improve body/spatial awareness of the operative extremity in functional activities. | ٥,٣,٢,٣ – التدريب على الادراك الحسي لتحسين التوافق العصبي و العضلي و المكاني للطرف المصاب في الأنشطة الوظيفية |
| 5.3.2.4 Functional training to promote independence in activities of daily living and mobility. | ٥,٣,٢,٤ – التدريب الوظيفي لتعزيز الاستقلال في أنشطة الحياة اليومية والتنقل |
| 5.3.2.5 Modalities for Pain Control and Edema Reduction: | ٥,٣,٢,٥ – كيفية التحكم في الحد من الألم و التورم |
| 5.3.2.5.1 Moist Heat | ٥,٣,٢,٥,١ – الكمادات الحارة |
| 5.3.2.5.2 Ice | ٥,٣,٢,٥,٢ – الثلج |
| 5.3.2.5.3 Therapeutic Exercise. | ٥,٣,٢,٥,٣ – التمرين العلاجي |

| INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE | | | | |
|--|--|-----------------|-----------------|--|
| IPP Version 2 | POLICY NUMBER: | BGH-PT-019 | APPLIED TO: | ALL PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF |
| | TITLE: MANAGEMENT OF HIP REPLACEMENT (Z 96.641) تغيير مفصل الورك | | | |
| | DATE OF ISSUE: | DUE FOR REVIEW: | EFFECTIVE DATE: | NUMBER OF PAGES: |
| | 01 JAN 2020 | 01 JAN 2023 | 15 JAN 2020 | ٨ من ١٢ |

5.3.2.6 Gentle Passive, Active-Assisted, and active lower extremity range of motion.

5.3.2.7 Stationary Biking - No resistance to motion.

5.3.2.8 Balance/Proprioception Training:

5.3.2.8.1 Tandem Walking

5.3.2.8.2 Gait Training.

5.3.2.8.3 Functional Training:

5.3.2.8.3.1 Standing Activities.

5.3.2.8.3.2 Transfer Activities

5.3.3 **Phase III: 10 days to 6 weeks:**

5.3.3.1 Muscle strengthening of the entire hip girdle of the operative extremity with emphasis on hip abductor and extensor muscle groups. Attention should also be directed toward any weakness present in the operative extremity as well as any generalized weakness in the upper extremities, trunk or contra lateral lower extremity.

5.3.3.2 Proprioceptive training to improve body/spatial awareness of the operative extremity in functional activities.

5.3.3.3 Endurance training to increase cardiovascular fitness.

٥,٣,٢,٦ - المدى الحركي اللطيف السلبي ، والمساعدة النشطة ، والحركة السفلية النشطة.

٥,٣,٢,٧ - ركوب الدراجات الثابتة - بدون مقاومه للحركة

٥,٣,٢,٨ - تدريب التوازن و تحفيز التوافق الحركي .

٥,٣,٢,٨,١ - المشي جنباً إلى جنب

٥,٣,٢,٨,٢ - التدريب على المشي

٥,٣,٢,٨,٣,١ - الأنشطة أثناء الوقوف

٥,٣,٢,٨,٣,٢ - أنشطة النقل

٥,٣,٣ - المرحلة الثالثة: من ١٠ أيام إلى ٦ أسابيع

٥,٣,٣,١ - تقوية عضلات حزام الورك الكامله في الطرف المصاب مع التركيز على مجموعات عضلات الورك الداخلية والخلفية. يجب أيضاً الانتباه نحو أي ضعف موجود في الطرف المصاب وأي ضعف عام في الأطراف العلوية أو الجذع أو الطرف السفلي .

٥,٣,٣,٢ - التدريب على الادراك الحسي لتحسين التوافق العصبي و العضلي و المكاني للطرف المصاب في الأنشطة الوظيفية

٥,٣,٣,٣ - تدريب التحمل لزيادة اللياقة القلبية

| INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE | | | | |
|--|--|-----------------|-----------------|--|
| IPP Version 2 | POLICY NUMBER: | BGH-PT-019 | APPLIED TO: | ALL PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF |
| | TITLE: MANAGEMENT OF HIP REPLACEMENT (Z 96.641) تغيير مفصل الورك | | | |
| | DATE OF ISSUE: | DUE FOR REVIEW: | EFFECTIVE DATE: | NUMBER OF PAGES: |
| | 01 JAN 2020 | 01 JAN 2023 | 15 JAN 2020 | ٩ من ١٢ |

5.3.3.4 Functional training to promote independence in activities of daily living and mobility.

5.3.3.5 Gait training: Assistive devices are discontinued when the patient is able to ambulate based upon the ambulation guidelines (usually 4-6 weeks).

5.3.3.6 Modalities for Pain Control and Edema Reduction.

5.3.3.7 **Exercises:**

5.3.3.7.1 Continue previous exercises.

5.3.3.7.2 Lower Extremity Strengthening Exercises.

5.3.3.7.3 Iliotibial Band Stretches-Supine

5.3.3.8 Scar Massage/Mobility-Maybe instituted after suture removal when the incision is clean and dry.

5.3.3.9 Advance Passive, Active-Assisted, and active lower extremity range of motion.

5.3.3.10 Continue stationary bike, progress resistance.

5.3.3.11 Balance/Proprioception Training:

5.3.3.11.1 Weight-Shifting Activities

٥,٣,٣,٤ - التدريب الوظيفي لتعزيز الاستقلال في أنشطة الحياة اليومية والتنقل

٥,٣,٣,٥ - التدريب على المشي: يتم إيقاف الأجهزة المساعدة عندما يكون المريض قادراً على المشي بناءً على إرشادات المشي (عادةً ما بين ٤-٦ أسابيع)

٥,٣,٣,٦ - كيفية التحكم في الحد من الألم و التورم

٥,٣,٣,٧ - **التمارين**

٥,٣,٣,٧,١ - مواصلة التدريبات السابقة

٥,٣,٣,٧,٢ - تمارين تقوية الأطراف السفلية

٥,٣,٣,٧,٣ - إطالة عضلة الفخذ الجانبية الخارجية

٥,٣,٣,٨ - تدليك وتحريك الندبات - ربما تم إجراؤه بعد إزالة الخيط عندما يكون الجرح نظيفاً وجافاً

٥,٣,٣,٩ - زيادة تطور المدى الحركي السلبي و الإرادي بالمساعدة و الإرادي في الطرف السفلي

٥,٣,٣,١٠ - مواصلة الدراجة الثابتة ، مع المقاومة

٥,٣,٣,١١ - تدريب التوازن و تحفيز التوافق الحركي

٥,٣,٣,١١,١ - أنشطة رفع الأثقال

٥,٣,٣,١١,٢ - أنشطة السلسلة الحركية المغلقة

| INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE | | | | |
|--|--|-----------------|-----------------|--|
| IPP Version 2 | POLICY NUMBER: | BGH-PT-019 | APPLIED TO: | ALL PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF |
| | TITLE: MANAGEMENT OF HIP REPLACEMENT (Z 96.641) تغيير مفصل الورك | | | |
| | DATE OF ISSUE: | DUE FOR REVIEW: | EFFECTIVE DATE: | NUMBER OF PAGES: |
| | 01 JAN 2020 | 01 JAN 2023 | 15 JAN 2020 | ١٠ من ١٢ |

| | |
|---|---|
| <p>5.3.3.11.2 Closed Kinetic Chain Activities</p> <p>5.3.3.11.3 Lateral Stepping over/around objects</p> <p>5.3.3.12 Gait Training:</p> <p>5.3.3.12.1 Level Surface</p> <p>5.3.3.12.2 Forward Walking</p> <p>5.3.3.12.3 Sidestepping</p> <p>5.3.3.12.4 Retro Walking</p> <p>5.3.3.13 Functional Training</p> <p>5.3.3.13.1 Lifting</p> <p>5.3.3.13.2 Carrying</p> <p>5.3.3.13.3 Pushing or Pulling</p> <p>5.3.3.13.4 Squatting or Crouching</p> <p>5.3.4 Phase IV: 6-12 weeks:</p> <p>5.3.4.1 Exercises:</p> <p>5.3.4.1.1 Continue previous exercises</p> <p>5.3.4.1.2 Advance Passive, Active-Assisted, and active lower extremity range of motion</p> <p>5.3.4.1.3 Stair-Step Machine</p> <p>5.3.4.1.4 Iliotibial Band Stretches- standing at twelve (12) weeks post-operatively</p> | <p>٥,٣,٣,١١,٣ - الخطوات الجانبية للأعلى و الدوران حول الأشياء</p> <p>٥,٣,٣,١٢ - التدريب على المشي</p> <p>٥,٣,٣,١٢,١ - السطح المستوي</p> <p>٥,٣,٣,١٢,٢ - المشي إلى الأمام</p> <p>٥,٣,٣,١٢,٣ - الخطوة الجانبية</p> <p>٥,٣,٣,١٢,٤ - المشي للخلف</p> <p>٥,٣,٣,١٣ - التدريب الوظيفي</p> <p>٥,٣,٣,١٣,١ - الرفع</p> <p>٥,٣,٣,١٣,٢ - الحمل</p> <p>٥,٣,٣,١٣,٣ - الدفع أو السحب</p> <p>٥,٣,٣,١٣,٤ - القرفصاء أو الجلوس على أصابع القدم</p> <p>٥,٣,٤ - المرحلة الرابعة: ٦-١٢ أسابيع</p> <p>٥,٣,٤,١ - التمارين</p> <p>٥,٣,٤,١,١ - مواصلة التدريبات السابقة</p> <p>٥,٣,٤,١,٢ - زيادة تطور المدى الحركي السلبي و الإرادي بالمساعدة و الإرادي في الطرف السفلي</p> <p>٥,٣,٤,١,٣ - التدريب على آلة الدرج</p> <p>٤,٣,٤,١,٤ - يتمدد وتر العضلة الجانبية الخارجية للفخذ واقفا خلال ١٢ أسبوع بعد العملية</p> |
|---|---|

| INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE | | | | |
|--|---|-----------------|-----------------|--|
| IPP Version 2 | POLICY NUMBER: | BGH-PT-019 | APPLIED TO: | ALL PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF |
| | TITLE: MANAGEMENT OF HIP REPLACEMENT (Z 96.641) تغيير مفصل الورك | | | |
| | DATE OF ISSUE: | DUE FOR REVIEW: | EFFECTIVE DATE: | NUMBER OF PAGES: |
| | 01 JAN 2020 | 01 JAN 2023 | 15 JAN 2020 | ١١ من ١٢ |

| | |
|--|--|
| 5.3.4.1.5 Develop walking program | ٥,٣,٤,١,٥ - تطوير برنامج المشي |
| 5.3.4.1.6 Continue pool and bike work | ٥,٣,٤,١,٦ - مواصلة العمل في المسبح والدراجة |
| 5.3.4.2 Endurance Training: | ٥,٣,٤,٢ - تدريب التحمل |
| 5.3.4.2.1 Ambulation Activities | ٥,٣,٤,١ - أنشطة المشي |
| 5.3.4.3 Balance/Proprioception Training: | ٥,٣,٤,٣ - تدريب التوازن و تحفيز التوافق الحركي |
| 5.3.4.3.1 Obstacle Course | ٥,٣,٤,٣,١ - دورة العقبة |
| 5.3.4.4 Functional Training: | ٥,٣,٤,٤ - التدريب الوظيفي |
| 5.3.4.4.1 Lifting | ٥,٣,٤,٤,١ - الرفع |
| 5.3.4.4.2 Carrying | ٥,٣,٤,٤,٢ - الحمل |
| 5.3.4.4.3 Pushing or Pulling | ٥,٣,٤,٤,٣ - الدفع أو السحب |
| 5.3.4.4.4 Squatting or Crouching | ٥,٣,٤,٤,٤ - القرفصاء أو الجلوس على أصابع القدم |

| المواد والمعدات والنماذج | MATERIALS, EQUIPMENT & FORMS .6 |
|-------------------------------|----------------------------------|
| نموذج تقييم العلاج الطبيعي 1. | 1. Physiotherapy Evaluation Form |

| INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE | | | | |
|--|---|-----------------|-----------------|--|
| IPP Version 2 | POLICY NUMBER: | BGH-PT-019 | APPLIED TO: | ALL PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF |
| | TITLE: MANAGEMENT OF HIP REPLACEMENT (Z 96.641) تغيير مفصل الورك | | | |
| | DATE OF ISSUE: | DUE FOR REVIEW: | EFFECTIVE DATE: | NUMBER OF PAGES: |
| | 01 JAN 2020 | 01 JAN 2023 | 15 JAN 2020 | ١٢ من ١٢ |

| المراجع | REFERENCES .7 |
|---|---|
| 7.1 معايير وزارة الصحة 7.2 إرشادات CBAHI القياسية، 2016 www.medcare.com 7.3 7.4 Med Terms™ القاموس الطبي | 7.1 Ministry of Health Standards 7.2 CBAHI Standard Guidelines, 2016 7.3 www.medcare.com 7.4 Med Terms™ Medical Dictionary |

| الاعتماد APPROVAL | | | | |
|-------------------|---------------------------|---|-----------|------|
| APPROVAL | NAMES | POSITION | SIGNATURE | DATE |
| Prepared by | Mr. Yahya Hudess | Quality & Patient safety coordinator | | |
| Review by | Mr. Ramzi Mohsen Moraya | Physio Therapy And Rehabilitation ,Supervisor | | |
| | Dr. Sameer Abu Talib | Head of the Department of Orthopedics | | |
| Concurred By | Dr. Amit Tyagi | Policy and Procedure Committee Chairman | | |
| | Specialist/ Moosa Moharag | Quality & Patient Safety Director | | |
| Approved By | Dr. Rami Abu Aishah | Medical Director | | |
| | Mr. Essa Abdulla Jafari | Hospital Director | | |